

A COMPLETER EN MAJUSCULE

NOM : …………………………………………………………………… PRENOM : ……………………………………………………………………………

DATE DE NAISSANCE : ………/………/……… [ ]  MASCULIN [ ]  FEMININ

ADRESSE : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………… CP : ………………… VILLE : …………………………………………………………………………………

TELEPHONE : ………/………/………/………/……… EMAIL : ………………………………………………………………………………

S’agit-il d’une ***1ERE INSCRIPTION*** [ ]  ou bien d’un ***RENOUVELLEMENT******D’INSCRIPTION*** [ ]

|  |  |
| --- | --- |
| **ACTIVITES***Possibilité de faire un cours d’essai* | Montant des cotisations (licence comprise) |
| 1ère activité | Activité supplémentaire | 2ème activité supplémentaire |
|  | Just Fit | 180 | 120 | 80 |
|  | Danse Africaine | 250 | 120 | 80 |
|  | Gym Bien-être : (Choix du cours au dos) | 120 | 90 | 80 |
|  | Gym Bien-être : Deux cours(Choix du cours au dos) | 170 | 110 | 80 |
|  | Pilates  | 180 | 120 | 80 |
|  | Qi Gong | 180 | 120 | 80 |
|  | Sophrologie | 180 | 120 | 80 |
|  | Yoga Vinyasa  | 180 | 120 | 80 |
|  | Zumba (Choix du cours au dos) | 180 | 120 | 80 |

***Pour accéder à la salle des Vigilantes, une paire de chaussures d’intérieur est OBLIGATOIRE.***

***Veillez à bien respecter les gestes barrières pour se protéger et protéger les autres.***

**DOCUMENTS A FOURNIR :**

[ ]  Bulletin d’adhésion

[ ]  Certificat médical pour les 1ères inscriptions ou pour certains renouvellements (certificat de + 3 ans)

[ ]  Questionnaire de santé (uniquement pour les personnes ayant été inscrites une première fois et ayant déjà fourni un certificat médical pour les saisons 2020/2021 ou 2021/2022)

[ ]  Récépissé du règlement intérieur signé

[ ]  Cotisation pour l’année 2022-2023

▲ Sans dossier complet, aucun cours ne pourra vous être dispensé.

**A COMPLETER**

|  |  |
| --- | --- |
| ***GYM BIEN ETRE***  | ***A cocher*** |
| DANIELE | MARDI | 14H – 15H | SALLE DES VIGILANTES |  |
| JEUDI | 18H30 – 19H30 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ***PILATES***  | ***A cocher*** |
| JUSTINE | LUNDI | 18H – 19H | SALLE DES VIGILANTES |  |
| LUNDI | 19H – 20H  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ***ZUMBA*** | ***A cocher*** |
| JUSTINE  | MERCREDI | 19H30 – 20H30 | SALLE DES VIGILANTES |  |
| JUSTINE | VENDREDI | 18H45 – 19H45 | SALLE DES VIGILANTES |  |

|  |
| --- |
|  |

AUTORISATION DROIT A L’IMAGE

Je soussigné(e), Madame, Monsieur\* ……………………………………………………………………………………………………………………………………

autorise l’association Les Vigilantes à me photographier et/ou me filmer durant les cours en vue de promouvoir les différentes activités du club. Celles-ci pourront être diffusées sur la page Facebook « Les Vigilantes de Grigny ».

 *(\* rayer la mention inutile*)

Souhaitez-vous vous impliquer comme bénévole dans notre association ?

[ ]  OUI [ ]  NON

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur et je m’engage à le respecter.

Conformément à la loi n° 2018-493 du 20 juin 2018 relative à la protection des données personnelles, celles-ci seront conservées pour une durée indéterminée. Seuls les membres du bureau et les professeurs auront accès à vos informations. J’accepte que mes coordonnées soient dans le fichier « adhérents » du club.

REGLEMENT :
[ ]  ESPECES [ ]  CHEQUE à l’ordre Vigilantes de Grigny [ ]  CARTE BANCAIRE [ ]  VIREMENT

 (Possibilité de régler en 5 fois)

Fait à ……………………………………………, le ………/………/………

***SIGNATURE :***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Chèque N ° | Date de dépôt du chèque | Nom de la Banque |
| Chèque 1 n° | Début – Fin Octobre 2022 |  |
| Chèque 2 n° | Début – Fin Novembre 2022  |  |
| Chèque 3 n° | Début – Fin Décembre 2022 |  |
| Chèque 4 n° | Début – Fin Janvier 2023 |  |
| Chèque 5 n° | Début – Fin Février 2023 |  |